



X-Perience

Anmeldung

Warum? Darum! Kreuze auf dem Flyer an und lege ihn der Anmeldung bei !

1. Teilnehmer:

männlich weiblich

Name: Geburtsdatum:

Straße: PLZ/Ort:

Telefon privat: letzte Tetanusimpfung:

Allergien: Epileptiker: ja nein

2. Eltern:

Vater

Mutter

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon privat:

Telefon dienstlich:

Sorgeberechtigt: ja/nein

ja/nein

3. Krankenversicherung

Der Teilnehmer ist bei wem krankenversichert?

Name: Krankenkasse:

Im Krankheitsfall soll benachrichtigt werden:

In Vertretung auch:

Name: Name:

Anschrift: Anschrift:

Telefon: Telefon:

Ich ermächtige die Betreuer, im Falle einer akuten Erkrankung bzw. eines Notfalles, alle notwendigen medizinischen Schritte vornehmen zu lassen.

4. Mitfahrgenehmigung

Die Leiter_innen des x-perience-Kurses sind bis zum Abschluss der Gruppenveranstaltung berechtigt, meine Tochter/ meinen

Sohn

im Privat-PKW bzw. in trügereigenen Fahrzeugen mitzunehmen. Im Schadensfall stelle ich keine Ansprüche an die AWO KV Weißeritzkreis e.V..

Die Veranstaltung ist eine Jugendhilfemaßnahme und unterliegt somit nicht der gesetzlichen Unfallversicherung. Eine private Haftpflicht- und Unfallversicherung sollte vorliegen. Die AWO übernimmt keine möglichen Schadenersatzansprüche.

Die Anmelde Daten werden vertraulich behandelt und dienen nur dem Zweck der Anmeldung zur Teilnahme und dem Schutz und der Sicherheit Ihres Kindes innerhalb des Projektes.

Vier Wochen nach Beendigung des Projektes werden die persönlichen Daten von uns vernichtet.

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten